

В КОТЛАСЕ СОЗДАЕТСЯ ФИЛИАЛ ЦЕНТРА ПОДДЕРЖКИ МОЛОДОЙ СЕМЬИ Такое решение было принято во время рабочей поездки руководителя агентства по делам молодежи Архангельской области Ольги Чертовой в Котлас и Котласский округ. По словам руководителя ведомства, это позволит организовать более системную работу, объединив все сообщества молодых семей Котласа. Напомним, что с помощью специалистов центра поддержки молодой семьи можно решить не только юридические вопросы, но также получить психологическую консультацию.

Наталья Сенчукова

Пациенты обычно не знают их в лицо и даже не догадываются о том вкладе, который внесли в их выздоровление операционные медсестры. От ответственной и сложной работы невидимых ангелов хирурга и пациента во многом зависит удачный исход операций.

В преддверии профессионального праздника о своих трудовых буднях нам рассказали операционные медсестры Первой городской клинической больницы им. Е. Е. Волосевич.



Фото пресс-службы Первой городской клинической больницы

Анна Никифорова:

ПОСЛЕ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ ВСЕ КАЗАЛОСЬ НЕПРИВЫЧНЫМ

Операционная медсестра отделения рентгенохирургических методов лечения и диагностики Анна Никифорова в детстве от вида крови могла упасть в обморок, но все равно мечтала работать в медицине. Не отступилась от цели и когда при поступлении в медколледж ей не хватило балла. Она устроилась санитаркой в травматологическую операционную 7-й городской больницы.

Поработав там год, Анна поняла, что хочет стать операционной медсестрой. С этой мыслью училась в Архангельском медицинском колледже, куда поступила со второй попытки, и вернулась в травматологическое отделение семерки, прошла дополнительную подготовку. С 2003 по 2011 год Анна Никифорова трудилась операционной медсестрой в 7-й больнице, а потом перешла в Первую городскую.

– В 2011 году я начала работать в отделении рентгенохирургических методов диагностики и лечения. После общей хирургии все казалось непривычным, – делится Анна Леонидовна. – Сложно было переходить от тяжелого металлического инструментария на легкие одноразовые пластиковые катетеры. Тем более катетеры бывают очень длинные: метр-полтора, есть даже 2 метра 60 сантиметров. Поначалу было трудно их скрутить и удерживать в руках. Тем более делать это надо максимально быстро.

Специфика нашего отделения – работа на сосудистом русле. Мы обеспечиваем эндоваскулярный доступ ко всем органам: головному мозгу, сердцу, сосудам ног и рук, маточным артериям, артериям простаты, печени.

Правая рука хирурга

15 февраля отмечается Международный день операционной медсестры



Фото: Наталья Сенчукова

Технологии позволяют без разрезов, через маленький прокол в лучевой или бедренной артерии, добраться в любой уголок нашего организма и провести необходимую операцию.

К нам поступают очень тяжелые пациенты, например с инфарктом миокарда или острым коронарным синдромом. Некоторых, пока везут, приходится несколько раз реанимировать.

Меня до сих пор впечатляет, как облегчение у пациента наступает прямо на твоих глазах. Вот доставили человека в критическом состоянии, с сильными болями в сердце или инсультом. Идет операция, врачи ставят стент, расширяют ему коронарные артерии, и уже через непродолжительное время он с тобой разговаривает, неплохо себя чувствует, боли исчезают. У него нет разрезов, поэтому быстро восстанавливается.

Экстренность, скорость, четкость, организованность – вот что мне нравится в моей работе.

Конечно, звездой операционной является хирург, но без работы команды квалифицированных и надежных медсестер жизненно важные вмешательства не состоятся. Операционные сестры – трудолюбивые профессионалы. Они отвечают за все аспекты ухода за пациентами во время операции, работу с медицинским оборудованием, подготовку необходимого инструментария, помощь в проведении вмешательства и поддержание стерильной среды.

Это одна из самых сложных профессий. Операции могут продолжаться много часов подряд, поэтому медсестрам необходимо сохранять концентрацию и

длительное время работать без перерыва. Чаще всего пациенты не предполагают, сколь многим они обязаны операционным медсестрам.

Это чудесная профессия, ведь ты помогаешь больным и делаешь этот мир лучше и добрее. Желаю коллегам, чтобы работа дарилась только радость, чтобы зарплата была достойной, а коллектив – дружным!



Татьяна Нагорная:

МНЕ НРАВИТСЯ АТМОСФЕРА В ОПЕРАЦИОННОЙ

Татьяну Нагорную всегда привлекала работа операционной медсестры – казалось, что это лучшая из сестринских специальностей. За пять лет в профессии она только укрепилась в своем мнении.

В 2018 году Татьяна окончила Архангельский медицинский колледж. Во время студенческой практики побывала в разных медицинских учреждениях, но больше всего ей понравилось в Первой городской больнице. Сюда и пришла на работу. Сейчас она операционная сестра оперблока.

– Мне нравятся операции, атмосфера в операционной. Это

работа в команде, все мы взаимодействуем как единый, слаженный организм, – говорит Татьяна Валерьевна. – У нас как начинается операционный день: сначала все тихо-спокойно, потом пошло движение – подали одного пациента, другого, пришли врачи... На плановых операциях я работаю с травматологами, а во время дежурств – в срочной операционной – со всеми врачами, это зависит от того, с какой патологией поступает пациент по скорой помощи.

Для пациентов с хирургическими патологиями операция – основной этап лечения, и от того, как она пройдет, зависит дальнейший процесс выздоровления. Понятно, что я не лечу напрямую, как это делают врачи, но от медсестры тоже многое зависит.

Мне интересен сам процесс. Бывают очень разные и необычные случаи, в том числе в срочной операционной. Помню, в самом начале работы на меня сильное впечатление произвела операция пациенту с разрывом аневризмы головного мозга. Когда врач спасает людям жизнь, это дорогого стоит. И осознание того, что ты имеешь к этому прямое отношение, дает силы и желание совершенствоваться в профессии, двигаться дальше. Самая длительная операция, в которой я на сегодняшний день участвовала, также была во время дежурства – пять с половиной часов. Хирурги выполняли объемное вмешательство на брюшной полости.

Плановые операции с травматологами я тоже люблю. У нас замечательные врачи, делают сложнейшую работу. В день бывает от трех до шести операций.

Я в больнице пятый год и ощущаю удовлетворение от своей работы, чувствую, что не просто так живу. Мне нравится помогать людям.



Мария Савина:

РАДА, ЧТО ОСУЩЕСТВИЛА ДЕТСКУЮ МЕЧТУ

Старшая операционная медицинская сестра отделения малоинвазивной хирургии Мария Са-

вина с детства хотела работать на скорой помощи, но жизнь сложилась иначе. По совету мамы она сначала выучилась на бухгалтера, потом на юриста. Работа не принесла морального удовлетворения, а детская мечта о медицине не отпускала. И Мария во время декретного отпуска поступила в Архангельский медицинский колледж на вечернее отделение по специальности «Сестринское дело». Диплом получила в 35 лет.

Начинала работать медсестрой процедурного кабинета в хирургическом отделении № 1 Первой городской больницы одновременно проходила первичную специализацию «Операционное дело». Когда получила необходимый сертификат, перешла в отделение малоинвазивной хирургии.

– Я работаю в больнице шестой год и ни разу не пожалела, что осуществила свою детскую мечту, – рассказывает Мария Ивановна. – Отделение у нас разноплановое, в операционной работают хирурги, урологи и эндоскописты. Выполняется почти две тысячи операций в год. Чаще всего помогаем пациентам с механической желтухой, панкреатитом, мочекаменной болезнью. Много плановых операций, но нередко случается, что и из дома вызывают на экстренные случаи.

Операционная медсестра – это правая рука доктора. В наши задачи входит своевременная подготовка и подача стерильных расходных материалов в операционную, контроль соблюдения санэпидрежима: следим, чтобы все передевались в операционную одежду, берем смывы с рук, с инструментов, с воздуха, чтобы не было бактерий. Во время операций важно быстро и четко реагировать на происходящее, следить за процессом и стараться предугадать, что дальше потребуется хирургу.

В отделении малоинвазивной хирургии операции в основном недолгие, самая длительная на моей памяти – четыре часа. Например, есть такая методика «Рандеву», в основном ее используют при повреждении желчного протока, при этом одновременно работают хирург и эндоскопист, а также две операционные медсестры. Смысл методики – используя наружный и внутренний доступ, восстановить проходимость желчных протоков.

Свою профессию я очень люблю. Она дает возможность помогать пациентам, спасать жизни, делать добро.

« Это одна из самых сложных профессий. Операции могут продолжаться много часов подряд, поэтому медсестрам необходимо сохранять концентрацию и длительное время работать без перерыва. Чаще всего пациенты не предполагают, сколь многим они обязаны операционным медсестрам.